Załącznik nr 2 Regulaminu: Formularz danych osobowych uczestnika projektu

– na zakończenie projektu

**Formularz danych osobowych uczestnika projektu**

**Informacje o projekcie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer umowy/decyzji/aneksu** | **Nazwa beneficjenta** |
| POWR.03.05.00-00-Z209/17 | Politechnika Rzeszowska im. Ignacego Łukasiewicza |
| **Tytuł projektu** | |
| Nowa jakość – zintegrowany program rozwoju Politechniki Rzeszowskiej | |

**Dane uczestników projektów otrzymujących wsparcie – indywidualni i pracownicy instytucji**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię** | **Nazwisko** | **PESEL** |
|  |  |  |
| **Brak PESEL** | tak nie | |

**Szczegóły i rodzaj wsparcia**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data rozpoczęcia udziału w projekcie** | **Data zakończenia udziału w projekcie** |
| **X** | (data zakończenia kształcenia tj. obrony pracy/ skreślenia z listy stud. na danym kierunku, data zakończenia programu stażowego) |
| **Sytuacja (1) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie \*** (wskazać tylko 1) | **Sytuacja (2) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie \*** (wskazać tylko 1 sytuację inna niż w polu 1) |
| * osoba nabyła kompetencje * osoba uzyskała kwalifikacje (umiejętności potwierdzone certyfikatem) * osoba nie podjęła żadnej nowej aktywności po zakończeniu udziału w projekcie * osoba podjęła kształcenie lub szkolenie (tylko nowa forma zrealizowana do 4 tyg. po zakończeniu udziału w proj.) * osoba podjęła pracę/ rozpoczęła prowadzenie działalności na własny rachunek * osoba poszukująca pracy * osoba kontynuuje zatrudnienie * inne | * osoba nabyła kompetencje * osoba uzyskała kwalifikacje (umiejętności potwierdzone certyfikatem) * osoba nie podjęła żadnej nowej aktywności po zakończeniu udziału w projekcie * osoba podjęła kształcenie lub szkolenie (tylko nowa forma zrealizowana do 4 tyg. po zakończeniu udziału w proj.) * osoba podjęła pracę/ rozpoczęła prowadzenie działalności na własny rachunek * osoba poszukująca pracy * osoba kontynuuje zatrudnienie * inne |
| **Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM) \*** | |
| M projekt nie dotyczy inicjatywy na rzecz zatrudniania ludzi młodych | |
| **Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa** | tak nie  (wskazać TAK gdy zakończono staże zgodnie z planem) |
| **Rodzaj przyznanego wsparcia** | W tym |
| * **staż/praktyka** * **zwrot kosztów przejazdu, zakwaterowania** * **inne** | * dla studentów |

……………………………………………………… ………………………………………………………………….

Miejsce, data Czytelny podpis